

# ENGAGEMENT DE PARTICIPATION

**Opération**  
A retourner avant le

Foire Internationale de Madagascar  
12 mars 2010

**Pays** MADAGASCAR

**Date** 6 – 9 mai 2010

**Code** 0N147

**Responsable** Françoise WARTEL,  
Chef de projet opérationnel

**Je soussigné** (nom, prénom) : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_  
agissant pour le compte de l'entreprise ci-après :

Raison sociale\* : \_\_\_\_\_  
 Marques (le cas échéant) : \_\_\_\_\_  
 Adresse\* : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Responsable du dossier\* : \_\_\_\_\_  
 Tél\* : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail\* : \_\_\_\_\_  
 Site\* www. \_\_\_\_\_  
 Adresse de facturation (si différente\*) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 N° de SIRET\* : \_\_\_\_\_ NAF\* : \_\_\_\_\_ N° d'identification TVA\* : \_\_\_\_\_  
 Activité de la société\* : \_\_\_\_\_  
 en anglais : \_\_\_\_\_  
 CA (K€)\* : \_\_\_\_\_ CA export\* (K€) : \_\_\_\_\_ Effectif\* : \_\_\_\_\_  
 Groupe d'appartenance : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Représentant local (éventuellement) Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

\* champs obligatoires (si non rempli, votre commande ne pourra pas être prise en compte)

Prestations	Tarif	Subventions	Montant €
<input type="checkbox"/> Stand de 9 m <sup>2</sup> clé en main	1 490 €	690 €	800 €
<input type="checkbox"/> Stand de 18 m <sup>2</sup> clé en main	2 980 €	1 180 €	1 800 €
<input type="checkbox"/> Stand de 27 m <sup>2</sup> clé en main	4 470 €	1 870 €	2 600 €
<input type="checkbox"/> Stand de 36 m <sup>2</sup> clé en main	5 960 €	2 560 €	3 400 €
<input type="checkbox"/> Guide "Essentiel d'un marché : Madagascar"	25 €		25 €
<input type="checkbox"/> Guide "S'implanter à Madagascar"	69 €		69 €

Montant total € : \_\_\_\_\_

## Règlement à réception de facture.

Je reconnais avoir lu et accepté les conditions générales de vente UBIFRANCE accessibles à l'adresse [www.ubifrance.fr/CGV](http://www.ubifrance.fr/CGV) et m'engage à les respecter sans réserve.

### Bon pour engagement de participation

Date, cachet et signature autorisée de l'entreprise

### Adresser original à l'adresse suivante :

UBIFRANCE - Service Client - Espace Gaymard  
2 place d'Arvieux - BP 60708 - 13572 Marseille cedex 02  
Fax : 04 96 17 68 51 - courriel : [service-client@ubifrance.fr](mailto:service-client@ubifrance.fr)

Les informations vous concernant sont destinées au Dispositif public français d'appui au développement international des entreprises, constitué d'Ubifrance et des Missions économiques. Si vous ne souhaitez pas obtenir des informations sur les actions, prestations et opérations organisées par notre Réseau, cochez la case ci-contre :   
Si vous souhaitez obtenir communication des informations vous concernant, ou, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données personnelles, écrivez nous.

Fax : 01 40 73 31 72 - courriel : [modif-coordonnees@ubifrance.fr](mailto:modif-coordonnees@ubifrance.fr)

SIRET UBIFRANCE 451 930 051 00052 – APE 8413 Z

